

## TEST CENTER ECDL/ICDL

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLE CERTIFICAZIONI ECDL/ICDL

*(da inviare via email con i relativi allegati a [ecd@unina.it](mailto:ecd@unina.it))*

I/La sottoscritto/a		Nato/a a	
II		Residente in (Comune)	
Via, n. civ.		CAP	
Telefono cell.		Email	
Codice Fiscale			

In qualità di (barrare e compilare la voce del caso)

<input type="checkbox"/>	Studente del CdS in		matricola	___/___/___
<input type="checkbox"/>	Specializzando/Dottorando in		Presso (Struttura)	
<input type="checkbox"/>	Iscritto al Master (titolo)		Presso (Struttura)	
<input type="checkbox"/>	Personale Docente/Ricercatore		Presso (Struttura)	
<input type="checkbox"/>	Personale Tecnico-Amm.vo e Bibliotecario		Presso (Struttura)	
<input type="checkbox"/>	Collaboratore a contratto con termine (data)	___/___/___	Presso (Struttura)	
<input type="checkbox"/>	CANDIDATO ESTERNO (non rientrante in nessuna delle precedenti categorie)			

#### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	L'assegnazione della Skill Card per la Certificazione E/ICDL		
<input type="checkbox"/>	L'assegnazione di n. ___	"gettoni" d'esame da sostenere presso codesto Test Center	

#### DICHIARA

Di aver letto e di accettare in ogni sua parte le "Condizioni generali di partecipazione all'esame"

#### ALLEGA

- La ricevuta di versamento della somma di € \_\_\_\_\_ (€ \_\_\_\_\_) effettuato come pagamento dell'iscrizione
- Copia di un documento di identità in corso di validità

**N.B. Il versamento dovrà essere effettuato antecedentemente all'iscrizione.**

Autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel presente modulo, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e successive modifiche. Attesta la veridicità di tutte le informazioni contenute nel presente documento ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data	___/___/___	Firma	
------	-------------	-------	--

## TEST CENTER ECDL/ICDL

---

### Condizioni generali di partecipazione agli Esami ECDL.

#### Partecipante all'esame di certificazione

Il partecipante è la persona che si iscrive all'esame per il conseguimento della certificazione linguistica oggetto del presente modulo di iscrizione. Il sottoscrittore del presente modulo deve avere già compiuto 18 anni.

#### Iscrizione

Per l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota, inviare a [ecdln@unina.it](mailto:ecdln@unina.it) la ricevuta del versamento, unitamente al modulo di iscrizione sottoscritto e compilato in ogni sua parte nonché alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità oppure consegnarla di persona presso la Segreteria

Amministrativa del CSI – sede di Monte S. Angelo

Il versamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a:

**CSI – Test Center ECDL - Università di Napoli Federico II – IBAN:**

**IT3500623003543000058327593**

Il Candidato si impegna a completare il percorso di certificazione entro 24 mesi dalla sottoscrizione della domanda di iscrizione e comunque ad esaurire il credito di esami in caso di iscrizione ad uno dei “pacchetti”. Decorso tale periodo il candidato perde ogni credito eventualmente residuo di esami. Resta la validità senza alcun vincolo temporale della skills card acquisita in sede di iscrizione.

#### Rinuncia

Il partecipante che sottoscrive il modulo di iscrizione ha il diritto di recedere entro tre giorni dalla firma del modulo stesso. La comunicazione del recesso deve essere trasmessa [ecdln@unina.it](mailto:ecdln@unina.it) in forma scritta, sempre entro e non oltre tre giorni dalla firma del modulo di iscrizione. In nessun altro caso è previsto il rimborso della quota d'iscrizione.

#### Sessione d'esame

Il partecipante prende atto di essere iscritto e quindi di dover sostenere l'esame, le date sono pubblicate nella pagina web [www.ecdl.unina.it](http://www.ecdl.unina.it). L'iscrizione è nominale e in nessun caso può essere trasferita ad altri.

#### Risultati e attestati

I candidati sono informati alla fine dell'esame del risultato ottenuto e al completamento di tutti i moduli inviano una mail all'indirizzo [ecdln@unina.it](mailto:ecdln@unina.it) per chiedere il rilascio della Certificazione ECDL.

#### Dati personali

I dati personali comunicati dal partecipante saranno trattati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), unicamente per la gestione dell' ECDL.

#### Foro competente

In caso di contestazioni il foro competente è quello di Napoli.

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_